









VISTO:

El Informe-N°136-2025-EBSP-OP-HONADOMANI-SB; del descanso médico de la servidora RUIZ CRUZ, Silvia-Carmen;

CONSIDERANDO:

Que, el Decreto Ley Nº 26790 Ley de Modernización de la Seguridad Social y Decreto Supremo Nº 005-90-PCM - Reglamento del Decreto Legislativo Nº 276 Ley de Bases de la Carrera Administrativa establecen que corresponde al empleador el pago integro de los 20 primeros días de incapacidad causada por enfermedad o accidente común, dentro del año calendario;

Que, el Decreto Supremo Nº 009-97-SA - Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Sociat en Salud "Artículo 15.- Subsidio por Incapacidad Temporal; en el segundo párrafo menciona; "El derecho a subsidio por cuenta del Seguro Social de Salud se adquiere a partir del vigésimo primer día de incapacidad. Durante los primeros 20 días de incapacidad, la entidad empleadora continúa obligada al pago de la remuneración o retribución. Para tal efecto, se acumulan los días de incapacidad remunerados durante cada año calendario. El subsidio se otorgará ri ientras dure la incapacidad del trabajador y en tanto no realice trabajo remunerados hasta un máximo de 11 meses y 10 días consecutivos, con sujeción a los requisitos y procedimientos que señale EsSalud."

Contando con la visación de la Coordinadora del Equipo de Bienestar Social de la Oficina de Personal; y en uso de las facultades conferidas por la Resolución Ministerial Nº 002-2025/MINSA, en el cual se delegan facultades y atribuciones a los directores de hospitales y jefes de oficinas de Recursos Humanos para expedir resoluciones directorales y administrativas respectivamente relacionada con el ámbito administrativo sobre acciones de personal indicadas en el Artículo 14º, Numeral 14.1.

SE RESUELVE

Artículo 1.- Conceder a: RUIZ CRUZ, Silvia Carmen; servidora nombrada con el Cargo de NUTRICIONISTA con nivel VIII, Servior(a) del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" (01) día de Licencia por Enfermedad on Goce de Subsidio del 10/12/2024 al 10/12/2024 de la Cadena Funcional Programática 20 044 0096 99999 1562 00001 — 0086. La servidora presentó Descanso Médico particular validado por el Seguro Social de Salud — ESSALUD, con el Nro. CITT A-674-55816.25.

Artículo 2.- Remitir la presente Resolución Administrativa a la Oficina de Estadística e Informática para que a través del responsable del Portal de Transparencia de la Institución, se encargue de la publicación de la presente Resolución Administrativa en el Portal Institucional www.sanbartolome.gob.pe.

Relistrese y Comuniquese,

Hospital Nacional Docente Maere Niña SAN BOTOLOME Ing. CARLOS ALBERTO HURTADO CHANCOLL Ing. CARLOS ALBERTO CHANCOLL Ing. CARLOS

CAHCH/MJZL/nern Remuneraciones Programación Asistencia Legajo Archivo





